## UN BULLETIN PAR PERSONNE ET PAR FORMATION - À COMPLÉTER EN MAJUSCULES

Bulletin (uniquement recto) À RENVOYER par courrier, par mail (ou par fax) le plus vite possible À L'OPÉRATEUR DE FORMATION CHOISI (voir coordonnées au verso). Merci.

A privilégier: version PDF téléchargeable sur le site internet de l'ONE www.one.be/professionnel

Pour les formations nom	ades et les ac	compagneme	nts : les demand	des peuvent se f	aire par mail sa	ns suivre le canev	as du formulaire d'inscripti
Nom de l'OPÉRATEU	R de form	ation :					
Intitulé de la formati	on choisie	et du mod	lule :				
Code de la formation	າ (si précisé	par l'opérateu	ır):				
Lieu de la formation	ou région	:					
Date(s) :							
Accompagnement d'	équipe su	r le terrain	(dans ce ca	s joindre une	e lettre préc	isant la dema	nde) oui non
Formations déjà suiv	vies:						
(Formation de base, formatio	n continue,)						
Quelles sont vos atte	entes pour	e et du module :  is par l'opérateur) :  n :  ur le terrain (dans ce cas joindre une lettre précisant la demande) oui non  ur cette formation ? :  es données sont importantes pour pouvoir vous contacter en cas de changement.  rticipant-e :  ce : / /  CP :  Tél privé :  nière minute: 6SM ou téléphone privé)  B C D E F G N O Y Z					
	Toutes ce	s données son	t importantes p	our pouvoir vou	s contacter en c	as de changemen	t.
Nom et prénom du / (Nom de jeune fille, en majus		icipant-e :					
Sexe: M / F Date de	e naissand	e:	/ /				
Adresse privée :							
Localité :						CP:	
GSM : (Obligatoire en cas de change	ement de dern	ière minute: GS	iM ou téléphone <sub>l</sub>				
Mail <b>privé</b> : (Recommandé)							
Fonction : (Plusieurs fonctions peuvent	A B être choisies)		D	E F	G	N 0	Y Z
Pouvoir Organisateu	r de l'accu	ieil (nom et	t adresse) :				
J							
Commission paritair Nom de votre lieu de							
Type de structure :	MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6	MA7
voir verso Adresse :							
Localité :						CP:	
Tél : — — — — — — — —			Mai	l: 			
Si une facture es	t indisp	ensable,	mentionn	ez les coo	– <b>– – –</b> ordonnées	exactes	
Nom:	•						
Adresse:						CP:	
Adresse : Localité :						C1 .	
Localité : Une suite sera donne		•	d'inscription	ı, l'opérateur	y précisera	-	s de paiement.
Localité :	t l'activité.	•	•	•		les modalité	·

S'inscrire à une formation c'est s'engager à participer à l'entièreté de celle-ci. Un désistement c'est une place qui se libère pour quelqu'un inscrit sur liste d'attente. Merci d'informer l'opérateur de formation rapidement!

L'ONE respecte la vie privée des utilisateurs. Les données recueillies par ce formulaire ont pour but de vous inscrire auprès des opérateurs de formations continues et sont traitées conformément aux dispositions de la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).

Concrètement, cela signifie notamment que :

Les données à caractère personnel ne peuvent être recueillies et traitées que dans le but vous inscrire auprès des opérateurs de formations continues ; Les données à caractère personnel ne seront pas communiquées à d'autres tiers que ceux susmentionnés ni utilisées à des fins commerciales ;

<sup>-</sup>Vous avez le droit de consulter vos données personnelles et que vous pouvez vérifier leur exactitude et faire corriger les éventuelles erreurs les concernant. A cet effet, vous pouvez prendre contact avec notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse : DPO@one.be ou par courrier postal : Office de la Naissance et de l'Enfance - Délégué à la Protection des données - Chaussée de Charleroi, 95 - B-1060 Bruxelles